



ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES COLEGIO BIENAVENTURADA VIRGEN MARIA CURSO 2.017/18

ALJARAFE

Una vez rellena, por favor, déjenla en la Portería o envíennosla a la dirección de correo electrónico:

recepcion@irlandesascastilleja.org

DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos del alumno/a:

Curso: Ed. Infantil Ed. Primaria Ed. Secundaria

Fecha de nacimiento:

Dirección: Localidad:

C.P.: Correo electrónico:

Nombre del padre:

Nombre de la madre:

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES SOLICITADAS:

ACTIVIDAD	GRUPO	DÍAS	HORAS	OBSERVACIONES

Firma del padre / madre:

En Castilleja de la Cuesta a de de 2017/18.

NORMATIVA ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES 2017/2018

- 1.- El desarrollo de cada una de las actividades está sujeto a número **mínimo de inscripciones**, reflejado en la circular.
- 2.- Los recibos se pasarán **antes del día 5 de cada mes**. El impago de algún mes producirá la baja inmediata en la actividad. Los recibos devueltos serán de nuevo emitidos el 20 de cada mes, rogándoles que realicen la provisión de fondos necesaria que evite una nueva devolución.
- 3.- El calendario de actividades se registrará por el calendario académico del curso 2017-2018, **desde octubre hasta mayo**, ambos meses inclusive.
- 4.- Para darse de **baja en una actividad** debe entregarse debidamente cumplimentada, antes del día 25 del mes anterior, la hojas de baja que se puede encontrar en la recepción del centro.
- 5.- En aquellas actividades donde exista una mayor demanda que plazas ofertadas, se abrirán **nuevos grupos** y puede verse alterado el horario en cuyo caso se avisará a las familias implicadas. Se tendrá en cuenta la antigüedad del alumno en la actividad y el orden de inscripción.
- 6.- Fecha límite de inscripción **27 de septiembre de 2017**, a partir de esa fecha la aceptación de la inscripción estará sujeta a la disponibilidad de grupos.
- 7.- De acuerdo con la Ley 1/1982, de 5 de mayo, el Colegio Bienaventurada Virgen María se reserva el derecho a utilizar los **materiales gráficos** en la que aparezca la imagen del participante durante el desarrollo de la actividad para los fines relacionados con la actividad propia o información publicitaria; siempre que no exista oposición expresa para la misma.
- 8.- Si su hijo/a padece **algún tipo de alergia, enfermedad o lesión** o cualquier otra causa que pueda alterar la actividad física normal por favor comunicárnoslo en las siguientes líneas:

.....
.....

AUTORIZACIÓN:

Don/ Doña, con DNI, como (padre- madre – tutor) del alumno/a, autorizo a éste/a a participar en las actividades extraescolares que aquí señalo y estoy de acuerdo con las normas que aquí quedan reflejadas.

Firma:

Castilleja de la Cuesta, a de del